compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901835125-4	GRUPO RIOLA SAS		AV PRADILLA 1 12	3148082075	vetsabanachia@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	CHIA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E	25/09/2025	89881634	$4.338.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	114.000	0		0		0	20	1.500	0	115.500	2
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	171.000	0		0		0	20	2.200	0	173.200	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	57.000	0		0		0	20	800	0	57.800	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	57.000	0		0		0	20	800	0	57.800	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	57.000	0		0		0	20	800	0	57.800	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	114.000	0		0		0	20	1.500	0	115.500	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	57.000	0		0		0	20	800	0	57.800	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	57.000	0		0		0	20	800	0	57.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	683.400	0	0	0	0	20	8.600	0	692.000	3
230301	Porvenir	800224808-8	1.822.400	0	0	0	0	20	23.000	0	1.845.400	8
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	20	2.900	0	230.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	178.800				178.800	20	2.300	181.100			1.788	181.100	12

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	684.000	20	8.700	692.700	12

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Scanned with CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901835125-4	GRUPO RIOLA SAS		AV PRADILLA 1 12	3148082075	velsabanachia@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	CHIA		Si

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UNO
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				12	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E	25/09/2025	69661634	$4.336.109	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	20	0	0	0
ICBF				
0	20	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, ITP y otros	Total a Pagar
Salud	8	664.100	693.200
Pensión	3	2.773.909	2.708.109
Riesgos Laborales	1	178.900	181.100
CCF	1	664.000	692.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	4.280.409	4.336.109

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Scanned with CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901835125-4	GRUPO RIOLA SAS		AV PRADILLA 1 12	3146082075	vehabanachia@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	CHIA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E	25/09/2025	89881634	$4.335.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE								INFORMACION NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero no obligado a cotizar pensión	Colombiano en el exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1035[illegible]607	GARCIA RIVERA SANTIAGO	1	0																			5	230501	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	2	14.800	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1022[illegible]678	RIVERA CHAVARRO DAVID STALIN	1	0																			5	230501	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS001	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	2	14.800	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
3	CC	1022[illegible]713	CORREDOR LOPEZ LORENA	1	0																			5	230501	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS001	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	2	14.800	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
4	CC	1023[illegible]103	ORTEGA GARCIA ANGIE VANESSA	1	0																			5	230501	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	2	14.800	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
5	CC	1035[illegible]910	CARRILLO GONZALEZ [illegible]	1	0																			5	230501	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	2	14.800	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
6	CC	1000[illegible]782	RAMOS QUINTERO MARIA FERNANDA	1	0																			5	230501	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	2	14.800	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
7	CC	1072[illegible]883	GALVIS GORDO DIEGO FERNANDO	1	0																			5	230501	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	2	14.800	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
8	CC	1118[illegible]884	REDONDO SANDOVAL EVA SANDRITH	1	0																			5	230501	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	2	14.800	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
9	CC	225[illegible]679	MOLINA SANCHEZ ALEXANDRA	1	0																			5	230501	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	2	14.800	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
10	CC	3796[illegible]080	OLARTE ZAMBRANO ANDREA YISET	1	0																			5	230501	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS010	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	2	14.800	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
11	CC	3828[illegible]039	RIVERA CHAVARRO ALBA LUCIA	1	0																			5	05-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	2	14.800	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
12	PT	4790[illegible]07	HERA CARLOS LUIS	1	4																			5	230501	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS016	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	2	14.800	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	1	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Scanned with CamScanner